|  |  |
| --- | --- |
| и.о.директора МАОУ СОШ № 108  Мякинниковой Е.И.  родителя (законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О.  контакт. телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя (законного представителя)  родитель (законный представитель) несовершеннолетнего  обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_класса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  на 2023-2024 учебный год из предлагаемых на выбор курсов внеурочной деятельности для своего ребенка выбираю следующие:   1. Безопасные дороги Кубани 2. Россия-мои горизонты 3. Краеведческий туризм 4. Разговоры о важном 5. Практикум по геометрии   Согласен(на) на посещение моим ребенком курсов внеурочной деятельности в каникулярное время, выходные, праздничные и нерабочие дни.  Медицинские противопоказания для посещения учебных курсов внеурочной деятельности спортивного направления ребенок не имеет (имеет).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *дата ФИО (подпись родителя (законного представителя)* | и.о.директора МАОУ СОШ № 108  Мякинниковой Е.И.  родителя (законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О.  контакт. телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. родителя (законного представителя)  родитель (законный представитель) несовершеннолетнего  обучающегося\_\_\_\_\_\_класса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  на 2023-2024 учебный год из предлагаемых на выбор курсов внеурочной деятельности для своего ребенка выбираю следующие:   1. Безопасные дороги Кубани 2. Россия-мои горизонты 3. Краеведческий туризм 4. Разговоры о важном 5. Практикум по геометрии   Согласен(на) на посещение моим ребенком курсов внеурочной деятельности в каникулярное время, выходные, праздничные и нерабочие дни.  Медицинские противопоказания для посещения учебных курсов внеурочной деятельности спортивного направления ребенок не имеет (имеет).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *дата* *ФИО (подпись родителя (законного представителя)* |